POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	7	1771-179	
O.I.P.E. CLASSIFIER			 _
FORMALITY REVIF"/	YK .	734	911212
RESPONSE FORMALITY REVIEW			- Charle

INDEX OF CLAIMS

~	Rejected	N	Non-elected
=	Allowed	- 1	Interference
_	(Through numeral) Canceled	Α	Appeal
÷	Restricted	0	Objected

Claim	÷ Restricted 0 Objected									
The state of the	Claim Date	Claim	Date	Claim	Date					
C				<u> </u>						
C	la ligit di	la iĝi l		ig ig						
S		<u> </u>								
S										
10										
S	- 34 1 (Martin Lane) Section 5 (1 - 1) - 4 - 4 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5									
Section 106 107 106 107 106 107 106 107 106 107 106 107 106 107 106 107 106 107										
7										
S					 					
100					 					
10					 					
11										
12										
13	12	62								
15	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	63								
16				114						
10										
18	16			116						
19										
20	┝═┝╸╎╂┊┧╏[┩]┲╎╸ ╱┼╸┼╸┼╸┼╸┼╸┤	 								
21				 						
122										
73										
Table Tabl										
25										
26 7 126 127 27 128 127 128 129 29 79 128 129 128 129 30 80 130 130 130 131 132 132 132 132 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 134 134 134 135 135 135 136 135 136 136 137 137 137 137 137 137 137 138 138 138 138 138 138 139 140 141 141 141 141 141 141 141 141 141 141 142 143 143 143 144 144 144 144 144 144 144 144 144 145 145 145 146 147 148 149 149 149 149 149 149 149 149 149 149 149 149 149 149 149										
27 127 128 127 128 128 128 128 128 128 128 128 129 128 129 130 130 130 131 130 131 131 132 133 133 132 133 133 133 133 133 133 134 134 134 134 134 134 134 135 136 135 136 135 136 136 137 138 138 139 138 139 139 140 141 140 141 140 141 142 142 143 144 144 144 144 144 144 144 144 144 145 146 147 148 149										
28 78 128 29 80 130 31 80 130 31 81 131 32 82 132 33 83 132 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 88 136 39 88 138 39 99 140 41 99 140 41 99 144 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 96 145 46 96 147 48 99 149 49 99 144 48 99 144 148 149										
29 129 30 130 31 131 32 132 33 133 34 134 35 135 36 135 37 137 38 88 39 89 40 90 41 91 42 92 43 94 44 94 44 94 46 95 47 98 48 148 49 99										
30		I	- - - - 							
31			- 		 - - - - - 					
32 82 132 33 133 133 34 134 134 35 86 136 37 137 137 38 88 138 39 88 138 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 96 145 46 97 147 48 99 149										
33	32	82								
34	33	83		133						
36 86 136 37 88 137 38 88 138 39 90 140 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 99 148 49 99 149		84		134						
37 88 38 88 39 90 40 91 41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 99 49 99 148 149										
38 88 138 39 90 138 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 99 148 49 99 149										
39 89 40 90 41 91 42 92 43 92 44 94 45 95 46 96 47 97 48 99 49 99 149				 						
40 90 41 91 42 91 43 92 44 93 44 94 45 95 46 97 48 99 49 99 140 141 141 142 142 143 143 144 144 144 145 146 147 148 148 149										
41 91 42 92 43 92 44 93 45 94 46 95 47 97 48 99 49 99 141 142 143 143 144 144 145 145 146 147 148 148 149 149										
42 92 43 93 44 94 45 95 46 97 48 99 49 99										
43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 99 49 99										
44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 99			 							
45										
46 96 47 97 48 98 49 148 49 99			 							
47 97 48 98 49 148 49 149										
48 / 98 148 149 149 149 149 149 149 149 149 149 149			- - - - 							
49 / 149 1149			- 							
 	49		- 	1						
(1501		100		150						

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here